

- 6 Gattringer T, Niederkorn K, Seyfang L, *et al.* Myocardial infarction as a complication in acute stroke: results from the austrian stroke unit registry [J]. *Cerebrovasc Dis*, 2014, 37(2): 147–152
- 7 Touboul PJ, Labreuche J, Bruckert E, *et al.* HDL – C, triglycerides and carotid IMT: a meta – analysis of 21,000 patients with automated edge detection IMT measurement [J]. *Atherosclerosis*, 2014, 232(1): 65–71
- 8 Lorenz MW, Polak JF, Kavousi M, *et al.* Carotid intima – media thickness progression to predict cardiovascular events in the general population (the PROG – IMT collaborative project): a meta – analysis of individual participant data [J]. *Lancet*, 2012, 379(9831): 2053–2062
- 9 Polak JF, Szklo M, Kronmal RA, *et al.* The value of carotid artery plaque and intima – media thickness for incident cardiovascular disease: the multi – ethnic study of atherosclerosis [J]. *J Am Heart Assoc*, 2013, 2(2): e000087
- 10 Cheng KS, Mikhailidis DP, Hamilton G, *et al.* A review of the carotid and femoral intima – media thickness as an indicator of the presence of peripheral vascular disease and cardiovascular risk factors [J]. *Cardiovascular Research*, 2002, 54(3): 528–538
- 11 Lundberg C, Hansen T, Ahlstrom H, *et al.* The relationship between carotid intima – media thickness and global atherosclerosis [J]. *Clinical Physiology and Functional Imaging*, 2014, 34(6): 457–462
- 12 Inaba Y, Chen JA, Bergmann SR. Carotid plaque, compared with carotid intima – media thickness, more accurately predicts coronary artery disease events: a meta – analysis [J]. *Atherosclerosis*, 2012, 220(1): 128–133
- 13 Polak JF, Szklo M, Kronmal RA, *et al.* The value of carotid artery plaque and intima – media thickness for incident cardiovascular disease: the multi – ethnic study of atherosclerosis [J]. *J Am Heart Assoc*, 2013, 2(2): e000087
- 14 van den Oord SC, Sijbrands EJ, ten Kate GL, *et al.* Carotid intima – media thickness for cardiovascular risk assessment: systematic review and meta – analysis [J]. *Atherosclerosis*, 2013, 228(1): 1–11
- 15 Baldassarre D, Veglia F, Hamsten A, *et al.* Progression of carotid intima – media thickness as predictor of vascular events: results from the IMPROVE study [J]. *Arterioscler Thromb Vasc Biol*, 2013, 33(9): 2273–2279
- 16 Den Ruijter HM, Peters SA, Anderson TJ, *et al.* Common carotid intima – media thickness measurements in cardiovascular risk prediction: a meta – analysis [J]. *JAMA*, 2012, 308(8): 796–803
- 17 Baldassarre D, Hamsten A, Veglia F, *et al.* Measurements of carotid intima – media thickness and of interadventitia common carotid diameter improve prediction of cardiovascular events: results of the IMPROVE (Carotid Intima Media Thickness [IMT] and IMT – Progression as Predictors of Vascular Events in a High Risk European Population) study [J]. *J Am Coll Cardiol*, 2012, 60(16): 1489–1499
- 18 Polak JF, Pencina MJ, Pencina KM, *et al.* Carotid – wall intima – media thickness and cardiovascular events [J]. *N Engl J Med*, 2011, 365(3): 213–221
- 19 Zhang Y, Guallar E, Qiao Y, *et al.* Is carotid intima – media thickness as predictive as other noninvasive techniques for the detection of coronary artery disease? [J]. *Arterioscler Thromb Vasc Biol*, 2014, 34(7): 1341–1345

(收稿日期:2015–01–05)

(修回日期:2015–01–26)

宁波市过敏患者过敏原分析

张 恩 李 霞 王 刚 王 峰

摘 要 目的 了解宁波市过敏性疾病的过敏原分布情况及季节、年龄等影响因素。**方法** 将 1431 例患者分成 3 组(A 组: <18 岁;B 组:18~60 岁;C 组:>60 岁),采用德国 Mediwiss 公司生产的 Allergy Screen 免疫印迹试验系统,检测血清中 19 种常见特异性过敏原 IgE 抗体(SIgE)和总 IgE 抗体(TIgE)。**结果** 1431 例过敏患者过敏原阳性率为 77.78%。A 组前 3 位的 SiGE 分别是户尘螨(40.07%)、牛奶(10.75%)、虾(4.85%),B 组前 3 位的 SiGE 分别是户尘螨(24.91%)、柏榆(7.12%)、蟑螂(7.12%),C 组前 3 位的 SiGE 分别是户尘螨(12.81%)、苋(8.54%)、矮豚草(7.47%);过敏原阳性患者前 3 位的疾病分别是急、慢性荨麻疹患者(23.09%)、肺炎(18.24%)、皮炎(14.11%);过敏性患者春季过敏原阳性率为 68.16%,夏季过敏原阳性率为 84.78%。**结论** 本地区过敏患者过敏原阳性率较高,不同年龄、不同类型的过敏患者在不同季节过敏原可能不同,可根据疾病类型、年龄、季节选择过敏原检测范围,了解致敏情况,针对性的防治过敏性疾病。

关键词 过敏性疾病 过敏原 总 IgE 抗体

中图分类号 R593

文献标识码 A

DOI 10.11969/j.issn.1673-548X.2015.09.041

Analysis on Allergens of Allergic Diseases in Ningbo City. Zhang En, Li Xia, Wang Gang, *et al.* Ningbo Medical Center Lihuili Hospital,

作者单位:315040 宁波市医疗中心李惠利医院检验科

Zhejiang 315040, China

Abstract Objective To investigate the distribution of allergens in patients of allergic diseases, and find out common allergens in Ningbo. **Methods** Serum IgE antibodies to 19 specific allergens and total IgE concentration were quantitatively determined with immunoblotassay in 1431 patients(group A <18 years, group B 18 – 60 years,group C >60 years). **Results** 72.33% positive ratio was detected among the patients. The top three SIgEs in group A were dust acarid(40.07%),milk(10.75%),shrimp(4.85%). The top three SIgEs in group B were dust acarid(24.91%),elm(7.12%),cockroach(7.12%). The top three SIgEs in group C were dust acarid(12.81%),amaranth(8.54%),short ragweed(7.47%). The top three diseases of positive patients were urticaria(23.09%),pneumonia(18.24%),dermatitis(14.11%). Positive ratios were respectively 68.16% in spring and 84.78% in summer. **Conclusion** Positive ratio was high among the local patients. The allergens are different in different diseases, different seasons and different ages. It is necessary to find relevant allergens of patients and provide foundation of the prevention and treatment of allergic dermatitis.

Key words Allergic diseases; Allergen; Total IgE antibody

过敏反应病因复杂,病程较长,病情轻重不一,随着过敏原种类的不断增多,过敏性疾病已成为全球关注的公众卫生问题。临床上对多数过敏患者通常只能给予缓解症状的治疗。为了解宁波地区过敏患者过敏原的种类及分布情况,有效回避过敏原,减少本地区过敏性疾病的发生,本研究回顾分析了 1431 例过敏患者的临床资料,现报道如下。

资料与方法

1. 资料:选自 2013 年、2014 年两年内春季(3~5 月份)和夏季(6~8 月份)宁波市医疗中心李惠利医院门诊和住院收治的疑似过敏患者 1431 例,其中,男性 615 例,女性 816 例,患者年龄 2~84 岁,疾病以荨麻疹、肺炎、过敏性皮炎、过敏性鼻炎等较为常见。
2. 方法:采用德国 Mediwiss 公司生产的 Allergy Screen 免疫印迹试验系统,检测血清中 19 种常见特异性过敏原 IgE 抗体和总 IgE 抗体。操作:用过敏原洗脱液冲洗过敏原检测板,取 250μl 血清加入到检测板中,置于暗盒震荡孵育 45min,清洗液冲洗后加入 250μl 抗人 IgE 抗体,震荡孵育 45min,清洗液冲洗后加入 250μl 酶标链霉亲和素,震荡孵育 20min 后冲洗,加入 250μl 底物,震荡孵育 20min 后流水冲洗,并在空气中干燥后由过敏原检测仪读数。过敏原谱:芒果、腰果、牛肉、虾、牛奶、鸡蛋白、柏榆柳栎桦枫胡桃梧桐、点青分枝烟曲黑曲交链、蟑螂、猫毛皮屑、矮豚草蒿葎草藜、户尘螨、菠萝、蟹、苋、狗皮毛屑、桑树、屋尘。
3. 统计学方法:所有数据采用 SPSS 13.0 统计软件包进行处理,计数资料采用χ²检测,以 P<0.05 为差异有统计学意义。

结 果

1. 过敏原分布季节、性别差异:1431 例过敏患者过敏原的季节、性别阳性率情况见表 1。过敏患者中有 1113 例检出过敏原阳性,阳性率 77.78%;过敏患者春季阳性率 68.16%,夏季阳性率 84.78%,两者差异有统计学意义(P<0.05);过敏患者中男性阳性率 84.88%,女性阳性率 72.42%,两者差异有统计学意义(P<0.05)。

表 1 1431 例过敏患者季节、性别差异阳性率

项目	总计	阳性(n)	阳性率(%)
季节			
春季	603	411	68.16
夏季	828	702	84.78
性别			
男性	615	522	84.88
女性	816	591	72.42

2. 过敏原分布年龄差异:检测结果按照年龄段进行分组比较(A 组:<18 岁;B 组:18~60 岁;C 组:>60 岁),见表 2。3 个年龄组最常见的过敏原均是户尘螨,总阳性率为 25.79%。3 组患者对大多数过敏原的阳性率差异有统计学意义,对鸡蛋白、点青、蟹则差异无统计学意义。
3. 过敏原阳性患者 SIgE 个数分布:过敏原阳性患者 SIgE 个数分布及比例见表 3。1 种阳性者占 25.61%,2 种阳性者占 11.05%,3 种阳性者占 2.96%。
4. 过敏性疾病分布:1113 例过敏原阳性患者疾病分布情况见表 4,急、慢性荨麻疹患者占 23.09%,肺炎患者占 18.24%,皮炎患者占 14.11%。

讨 论

过敏导致的变态反应性疾病症状复杂、种类繁多、危害广泛且较难根治,是医学界的一大难题。过敏性疾病的防治过程中,最重要的是避免过敏原的再次接触。过敏原的检测方法主要有体外 IgE 检测和皮肤试验。体外特异性 IgE 检测便捷、特异性高,逐渐成为过敏原检测的首选方法。免疫印迹法是一种快速、准确、敏感度高的过敏原特异性 IgE 检测方法,比以往的皮肤试验、激发试验等能更及时准确地为特异性脱敏治疗提供可靠依据,对过敏原的确诊、病情的变化和疗效的判定都有重要意义。

表 2 1431 例患者过敏原阳性情况

过敏原谱	总计(<i>n</i> = 1431)		A 组(<i>n</i> = 307)		B 组(<i>n</i> = 843)		C 组(<i>n</i> = 281)		χ^2	<i>P</i>
	阳性个数	阳性率(%)	阳性个数	阳性率(%)	阳性个数	阳性率(%)	阳性个数	阳性率(%)		
总 IgE	1035	72.33	183	59.61	675	80.07	177	62.99	62.31	<0.05
芒果	57	3.98	3	0.98	42	4.98	12	4.27	9.51	<0.05
腰果	69	4.82	6	1.95	45	5.34	18	6.41	7.50	<0.05
牛肉	18	1.26	9	2.93	3	0.36	6	2.14	14.19	<0.05
牛奶	48	3.35	33	10.75	12	1.42	3	1.07	66.01	<0.05
鸡蛋白	12	0.84	6	1.95	5	0.59	3	1.07	4.33	>0.05
柏榆	78	5.45	6	1.95	60	7.12	12	4.27	12.59	<0.05
点青	57	3.98	15	4.89	30	3.56	12	4.27	1.11	>0.05
蟑螂	75	5.24	3	0.98	60	7.12	12	4.27	17.75	<0.05
矮豚草	69	4.82	3	0.98	45	5.34	21	7.47	14.68	<0.05
户尘螨	369	25.79	123	40.07	210	24.91	36	12.81	57.77	<0.05
蟹	60	4.19	9	2.93	33	3.91	18	6.41	4.80	>0.05
苋	87	6.08	6	1.95	57	6.76	24	8.54	12.82	<0.05
虾①	48	3.35	15	4.89	33	3.91	0	0.00	—	—
猫毛皮屑②	6	0.42	6	1.95	0	0.00	0	0.00	—	—
菠③	9	0.63	0	0.00	6	0.71	3	1.07	—	—
贝④	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	—	—
① + ② + ③ + ④	63	4.40	21	6.80	39	4.62	3	1.07	11.86	<0.05

“—”表示不符合 R×C 表卡方检验应用条件

表 3 过敏原阳性患者 SIgE 个数分布及比例

过敏原阳性个数	<i>n</i>	百分比(%)
1	285	25.61
2	123	11.05
3	33	2.96
4	30	2.70
5	21	1.89
>5	30	2.70

表 4 1113 例过敏原阳性患者疾病分布情况

疾病类型	<i>n</i>	所占百分比(%)
急、慢性荨麻疹	257	23.09
肺炎	203	18.24
皮炎	157	14.11
鼻、咽炎	134	12.04
哮喘	96	8.63
肺部病变(结节、肿瘤)	84	7.55
呼吸道感染(咳嗽)	50	4.49
湿疹	50	4.49
气管、支气管炎	19	1.71
支气管扩张	11	0.99
慢性阻塞性肺疾病	11	0.99
呼吸衰竭	11	0.99
关节炎	11	0.99
其他疾病	19	1.69

表 1 显示,本地区过敏患者春季过敏原阳性率为 68.16%,夏季过敏原阳性率为 84.78%,两者差异有统计学意义($P<0.05$),可能与本地区的气候及饮食

习惯有关。每年六月中旬至七月上旬本地区会出现梅雨天气,导致湿度较高,且现代室内多用地毯和空调,非常适合尘螨、真菌类繁殖,这些生物分布极为广泛,很容易造成过敏性疾病的发生,这也是 3 个年龄组中户尘螨阳性率均为最高的原因,与虞静等^[1]报道一致,且研究证实多种螨之间存在交叉抗原,可引起交叉反应^[2,3],因此对户尘螨过敏患者也应预防接触其他尘螨;另外夏季是本地区食用海鲜的高峰期,增加了人群接触、食用海产品导致过敏性疾病的概率。男性过敏患者中过敏原阳性率为 84.88%,女性过敏患者中过敏原阳性率为 72.42%,两者差异有统计学意义($P<0.05$),与丁海明等^[4]报道不同,可能与选取样本有关,有待于进一步扩大样本研究分析。表 2 显示 3 组患者对大多数过敏原的阳性率差异有统计学意义,特别是 A 组患者对牛奶、户尘螨的阳性率明显高于 B 组和 C 组,可作为过敏患者就医时针对性询问病史、选取过敏原检测谱的依据。日常生活中控制环境、做好预防很重要,要注意保持室内通风,定期清理空调,翻晒床单、毯子等生活用品。表 3 显示,3 项及以下过敏原引起的过敏患者占有 SIgE 阳性患者的 84.48%,这与奚晓炜等^[5]、张蕊娜等^[6]报道一致,因此指导患者时应注意区分过敏性体质、非过敏性体质在过敏性疾病之间的差异。表 4 显示急慢性荨麻疹、肺炎、皮炎是本地区易发的过敏性疾病,此类患者应特别注意生活、饮食习惯,预防接触过敏原。

本次分析有 22.22% (318/1431) 过敏患者未呈阳性反应,41.30% (591/1431) 患者只显示 TlgE 阳性,但并不能表示可以排除患有过敏性疾病。由于设计检测谱有限,很多过敏性物质检测未能包被在条板上,检测方法存在局限性。全球哮喘和变态反应欧洲网络(GA2LEN)研究表明,95% 的过敏性疾病患者仅对 8 种主要的过敏原中的一种或多种过敏^[7]。综上所述,通过检测本地区过敏性患者,了解致敏情况,对于临床选择过敏原检测谱,针对性地指导过敏性患者对日常饮食和环境等综合因素进行防范具有重要意义。

参考文献

- 1 虞静,凌丰,钱建新. 海宁市 1792 例过敏患者过敏源结果分析[J]. 中国卫生检验杂志,2010,20(10):2564-2565
- 2 Saridomichelakis MN, Marsella R, Lee KW, *et al.* Assessment of cross

- reactivity among five species of house dust and storage mites[J]. *Vet Dermatol*,2008,19(2):67-76
- 3 Arlian LG, Morgan MS, Vyszynski Moher DL, *et al.* Cross - reactivity between storage and dust mites andbetween mites and shrimp[J]. *Exp Appl Acarol*,2009,47(2):159-172
 - 4 丁海明,陈曲波,潘婉仪,等. 广州地区吸入过敏原引起过敏性鼻炎过敏原谱分析[J]. 广东医学,2012,33(14):2157-2159
 - 5 奚晓炜,华月中,成浩. 江苏省无锡市 HIV/AIDS 流行特征分析[J]. 中国皮肤性病学杂志,2011,25(11):874-875,884
 - 6 张蕊娜,许颖,段晓涵,等. 过敏性皮肤病 1774 例过敏原检测结果分析[J]. 中国皮肤性病学杂志,2012,26(4):317-318,329
 - 7 Heinzding LI, Burbaeh GJ, Edenharter G, *et al.* GA2LEN skin test study hGA(2) LEN harmonization of skin prick testing[J]. *Allergy*, 2009,64(10):1498-1506

(收稿日期:2014-11-23)

(修回日期:2014-12-05)

腹腔镜胆囊切除术治疗伴胆囊颈部结石嵌顿的急性胆囊炎的临床体会

桑畅野 王燕鹏

摘要 目的 探讨腹腔镜胆囊切除术(laparoscopic cholecystectomy,LC)对治疗伴有颈部结石嵌顿的急性胆囊炎的可行性和安全性。**方法** 回顾性分析笔者医院普外科于 2007 年 1 月~2013 年 12 月手术治疗的 56 例急性胆囊炎伴颈部结石嵌顿患者的临床资料,统计分析手术方式、手术效果及术后恢复情况。**结果** 全部患者术中均明确诊断胆囊颈部结石嵌顿。52 例顺利完成 LC,4 例中转开腹手术。均未发生胆管损伤、出血、胆漏或胆总管结石等并发症。52 例患者术后得到随访,随访率为 92.9%,随访时间 6~24 个月,未发生残余胆囊结石、胆管狭窄、胆总管结石等并发症。**结论** LC 治疗颈部结石嵌顿的急性胆囊炎是安全、可行的,有临床应用价值。

关键词 急性胆囊炎 结石嵌顿 腹腔镜胆囊切除术

中图分类号 R6 **文献标识码** A **DOI** 10.11969/j.issn.1673-548X.2015.09.042

Laparoscopic Cholecystectomy for Acute Cholecystitis with Incarcerated Gallstones. Sang Changye, Wang Yanpeng. Department of General Surgery, The Yanqing Hospital, Beijing 102100, China

Abstract Objective To explorer the feasibility and value of Laparoscopic cholecystectomy for acute cholecystitis with incarcerated gallstones. **Methods** We retrospectively analyzed the clinical data of 56 cases of acute cholecystitis with incarcerated gallstones who received laparoscopic cholecystectomy (LC) from January 2007 to December 2013 in our hospital. **Results** Fifty - two cases underwent LC successfully and four got conversion to open surgery. All cases were recovered completely and discharged without short - term complications including bile duce injury, hemorrhage, bile leakage and common bile duct stones. Fifty two cases (92.9%) were followed up for 6 - 24months, and there wasn't long - term complications including bile duct stenosis, common bile duct stones and intestinal obstruction. **Conclusion** Delicate procedure and timely conversion to laparotomy is important during LC for acute cholecystitis with incarcerated gallstones. The condition of Calot triangle should be taken into account and a flexible application of LC skills should be selected. LC is a feasible and safe optional therapy for acute cholecystitis with incarcerated gallstones.

Key words Acute cholecystitis; Incarcerated gallstones; Laparoscopic cholecystectomy